

COMUNE DI VALCHIUSA

Città metropolitana di Torino

EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA

in attuazione dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a _____ prov. (___) il _____
residente a _____ prov. (___)
in via _____ n. _____
numero di telefono _____ e-mail _____
documento di riconoscimento _____
numero _____ rilasciato da _____
in data _____ valido fino al _____

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti ai sensi degli artt. 75 e 76 d.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA (1)	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE LAVORATIVA (2)	REDDITO MENSILE MEDIO PERCEPITO

(1) R (richiedente) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote) MD (madre) PD (padre)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato, pensionato.

2. che la situazione economica familiare si è modificata a causa dell'emergenza epidemiologica per i seguenti motivi: *(descrivere brevemente gli elementi che hanno portato al peggioramento della propria situazione economica)*

largo Gillio, 1 – 10089 VALCHIUSA (TO)

tel. 0125-795810 - fax: 0125-74301

e-mail: protocollo@comune.valchiusa.to.it - PEC: valchiusa@pcert.it

3. che tutti i componenti del nucleo familiare, eccetto i minori, NON sono titolari di conti correnti bancari/postali per un valore complessivo superiore ai 3.000 euro.
4. che i componenti del nucleo familiare:
 - NON sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali: (NASpI - ASDI - DIS- COLL.);
 - Sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali: (NASpI - ASDI - DIS- COLL.) dal _____ al _____ ed hanno percepito nel mese di marzo € _____ non sufficienti per le primarie necessità di sussistenza;
5. che i componenti del nucleo familiare:
 - NON sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza;
 - Sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza dal _____ e percepiscono la somma mensile di € _____ non sufficiente per le primarie necessità di sussistenza;
6. che il nucleo familiare:
 - ha percepito negli ultimi due mesi un sussidio economico dal Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE pari a € _____;
 - NON percepisce continuativamente altri sussidi pubblici;
7. di essere a conoscenza che il Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE., in sede di istruttoria, potrà effettuare approfondimenti tramite contatto telefonico;
8. di essere a conoscenza che il Comune di Valchiusa e il Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE., in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potranno effettuare verifiche e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;
9. di essere consapevole che il trattamento dei propri dati personali viene svolto dal Comune di Valchiusa e dal Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE. per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) integrato con d.lgs. 101/18;
10. di accettare le decisioni che il Comune di Valchiusa e il Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE. hanno adottato e adotteranno in merito alla possibilità di accedere ai buoni spesa.

A tal fine

C H I E D E

la concessione di buoni spesa impegnandosi, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI O DI PRIMA NECESSITA'**.

Valchiusa, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

NOTA

- ✓ La domanda deve essere corredata da un documento d'identità e deve essere consegnata a mano presso l'ufficio protocollo del Comune nei giorni dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00. oppure trasmessa via mail all'indirizzo protocollo@comune.valchiusa.to.it corredata da un documento d'identità;
- ✓ A seguito dell'accettazione della domanda verrà data formale comunicazione e verranno indicate le modalità per l'utilizzo dei buoni spesa.

largo Gillio, 1 – 10089 VALCHIUSA (TO)
tel. 0125-795810 - fax: 0125-74301
e-mail: protocollo@comune.valchiusa.to.it - PEC: valchiusa@pcert.it